

Selbsteinschätzungsbogen

für die Errechnung des „Persönlichen Budgets“

1. Derzeitige Lebens- bzw. Wohnsituation

Gesamtzahl im Haushalt lebender Personen:

davon

Erwachsene (18-65 Jahre):

Erwachsene (über 66 Jahre):

Kinder bzw. Jugendliche unter 18 Jahren

Bitte fügen Sie nachfolgend Informationen ein, die ihre aktuelle Wohn- und Lebenssituation bestmöglich beschreiben und die für die Antragstellung relevant sind. Bitte beschreiben Sie hier auch, wie Sie derzeit bzw. bisher Ihren Alltag organisieren bzw. organisiert haben.

2. Angaben zur Behinderung

Behinderung/ Erkrankung

Aktuelle Pflegestufe

Welche konkreten bzw. speziellen Auswirkungen hat die Behinderung/Erkrankung sowie die derzeitige Wohn- und Lebenssituation auf Ihren Hilfe- und Assistenzbedarf (z.B. Beatmung, Absaugen, Umlagern/Positionieren, ständige Schmerzen, Spasmen, PEG-Sonde, Toilettentransfer, zusätzliche Sinnesbehinderung, Beweglichkeit der Arme/Hände)?

3. Derzeitige Unterstützungsform

Welche konkreten bzw. speziellen Auswirkungen hat die Behinderung/Erkrankung sowie die derzeitige Wohn- und Lebenssituation auf Ihren Hilfe- und Assistenzbedarf (z.B. Beatmung, Absaugen, Umlagern/Positionieren, ständige Schmerzen, Spasmen, PEG-Sonde, Toilettentransfer, zusätzliche Sinnesbehinderung, Beweglichkeit der Arme/Hände)?

4. Durchschnittlicher Assistenzbedarf in Stunden

4.1 Assistenzbedarf von Montag bis Freitag

Beschreiben Sie Ihren durchschnittlichen Assistenzbedarf von Montag bis Freitag unter Berücksichtigung von sonstigen Tages- und Unterstützungsstrukturen (z.B. Assistenz am Arbeitsplatz, etc.):

Dies ergibt einen Gesamtunterstützungsbedarf von durchschnittlich Std/Tag

Davon werden durchschnittlich Std/Tag durch das Pflegegeld abgedeckt
(Aufwand, der tatsächlich mit dem Pflegegeld abgedeckt wird).

Daraus ergibt sich ein Unterstützungsbedarf von durchschnittlich Std/Tag, der über das persönliche Budget abgedeckt werden soll.

4.2 Assistenzbedarf an Sams-, Sonn- und Feiertagen

Beschreiben Sie Ihren durchschnittlichen Assistenzbedarf an Sams-, Sonn- und Feiertagen unter Berücksichtigung von sonstigen Tages- und Unterstützungsstrukturen (z.B. Familiensystem, etc.):

Dies ergibt einen Gesamtunterstützungsbedarf von durchschnittlich Std/Tag

Davon werden durchschnittlich Std/Tag durch das Pflegegeld abgedeckt
(Aufwand, der tatsächlich mit dem Pflegegeld abgedeckt wird).

Daraus ergibt sich ein Unterstützungsbedarf von durchschnittlich Std/Tag, der über das persönliche Budget abgedeckt werden soll.

4.3 Zusätzlicher Bedarf

Beschreiben Sie bitte Ihren Assistenzbedarf außerhalb von Alltagssituationen und Routinetätigkeiten (z.B. Urlaub):

Dies ergibt einen Gesamtunterstützungsbedarf von durchschnittlich Stunden pro Jahr

Davon werden durchschnittlich Stunden pro Jahr durch das Pflegegeld abgedeckt
(Aufwand, der tatsächlich mit dem Pflegegeld abgedeckt wird).

Daraus ergibt sich ein Unterstützungsbedarf von durchschnittlich Stunden pro Jahr, der über das persönliche Budget abgedeckt werden soll.

5. Gesamtassistenzenbedarf pro Jahr

Geben Sie hier bitte die Summen Ihres oben angegebenen Assistenzenbedarfes, der durch das persönliche Budget abgedeckt werden soll, nochmals an und addieren Sie diese:

	Assistenzenbedarf	
	Stunden pro Woche	Stunden pro Jahr
Montag bis Freitag		
Sams-, Sonn- und Feiertag		
Zusätzlicher Bedarf		
Summe Assistenzenbedarf pro Jahr		

6. Beilagen zum Akt

Folgende Unterlagen sind von der/den antragstellenden Person/en **in Kopie** anzuschließen

- Nachweis über rechtmäßigen Aufenthalt (Aufenthaltstitel, Niederlassungsbewilligung)
- Ärztliche Gutachten/Befunde zur vorliegenden Behinderung
- Nachweis über die PflegegeldEinstufung
- Nachweis über in Anspruch genommene Pflege (z.B. Heimhilfe, Pflegehilfe, Hauskrankenpflege)
- Einkommensnachweise (z.B. Lohnbestätigung der letzten drei Monate, AMS-Bestätigung, Einkommenssteuerbescheid, Pensionsmitteilung, Rentennachweis, Unfallrente, Nachweis über Unterhaltsanspruch, Wohnbeihilfe, Krankengeld, Abfertigung, Mieteinnahmen, etc.)
- Nachweis über Familienbeihilfe
- Bescheid(e) nach dem Behinderteneinstellungsgesetz

7. Erklärungen

Ich erkläre ausdrücklich,

- dass meine Angaben wahr und vollständig sind;
- dass meine Daten zum Zweck der Prüfung meiner Hilfebedürftigkeit, zur Gewährung, Einstellung bzw. Rückforderung des „Persönlichen Budgets“ automationsunterstützt verwendet werden dürfen.

Ich verpflichte mich, dass

- ich Änderungen der für die Leistung maßgeblichen Umstände unverzüglich der Behörde melden werde.

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- ich der Bezirksverwaltungsbehörde die zweckentsprechende Verwendung des persönlichen Budgets jeweils halbjährlich (bis spätestens zum 20. des Folgemonats) unaufgefordert nachzuweisen habe;
- ich, wenn ich zum Ende der Dauer eines Bescheides trotz zweimaliger schriftlicher Aufforderung die gänzlich zweckentsprechende Verwendung des „Persönlichen Budgets“ nicht nachweise, den nicht nachgewiesenen Betrag an die Bezirksverwaltungsbehörde Stadt Graz / Sozialamt zurückzahlen habe.

Ich habe das Informationsblatt „Persönliches Budget“ gelesen und zur Kenntnis genommen.

8. Datum u. Unterschrift

Datum

Eigenhändige Unterschrift
des/der AntragstellerIn